



## Brug beslutningstræet til at vælge den rigtige behandling af mastitis

**Når der tages beslutninger om klinisk og subklinisk mastitis, er det væsentligt for behandlingens effekt, smittespredning og økonomi. Beslutningstræet viser, hvad simuleringsmodeller foreslår som det bedste.**

Gussmann, Maya Katrin; Halasa, Tariq; Kirkeby, Carsten Thure; Nielsen, Søren Saxmose

*Publication date:*  
2019

*Document version*  
Også kaldet Forlagets PDF

*Document license:*  
[Ikke-specificeret](#)

*Citation for published version (APA):*  
Gussmann, M. K., Halasa, T., Kirkeby, C. T., & Nielsen, S. S. (2019, mar. 8). Brug beslutningstræet til at vælge den rigtige behandling af mastitis: Når der tages beslutninger om klinisk og subklinisk mastitis, er det væsentligt for behandlingens effekt, smittespredning og økonomi. Beslutningstræet viser, hvad simuleringsmodeller foreslår som det bedste. Landbrug og fødevarer SEGES. [https://www.landbrugsinfo.dk/Kvaeg/Maelke kvalitet/Sider/Hi-19-STOPMAST\\_behandlingstrae.aspx](https://www.landbrugsinfo.dk/Kvaeg/Maelke kvalitet/Sider/Hi-19-STOPMAST_behandlingstrae.aspx)

## Brug beslutningstræet til at vælge den rigtige behandling af mastitis

Når der tages beslutninger om klinisk og subklinisk mastitis, er det væsentligt for behandlingens effekt, smittespredning og økonomi. Beslutningstræet viser, hvad simuleringsmodeller foreslår som det bedste.

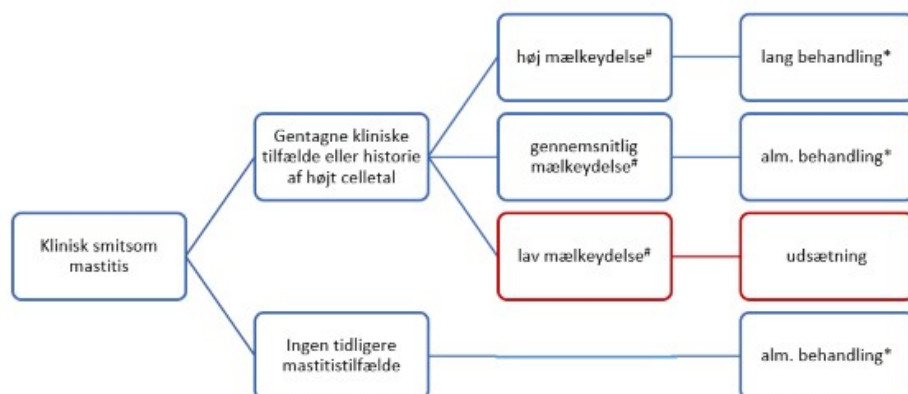
Maya K. Gussmann, Tariq Halasa, Carsten Kirkeby og Søren Saxmose Nielsen, Sektion for Dyrevelfærd og Sygdomsbekæmpelse, Københavns Universitet

Smitsom mastitis forårsages bl.a. af *Staphylococcus aureus* og *Streptococcus agalactiae*. Derfor er det vigtigt at vide, om årsagen til et tilfælde af klinisk mastitis er en smitsom patogen eller ej.

Vi viser, hvordan man via beslutningstræet kan håndtere smitsom klinisk mastitis på en økonomisk rentabel måde, som også tager hensyn til antibiotikaforbruget i besætningen. Dette er baseret på resultater fra simulering med simuleringsmodellen MiCull (se artiklen [Ny forskning viser vejen til at reducere både mastitis og antibiotikaforbrug](#)).

Vi opdeler i to former for mastitis: 1) klinisk, eller "synlig" mastitis, hvor man kan se ændringer i mælken, og varmt, hævet og smertefuldt yver; 2) subklinisk mastitis, hvor der er forhøjet celletal, men ellers ikke umiddelbart synlige tegn på, at koen har mastitis. Nedenfor illustrerer vi, hvordan beslutningsprocessen kan være.

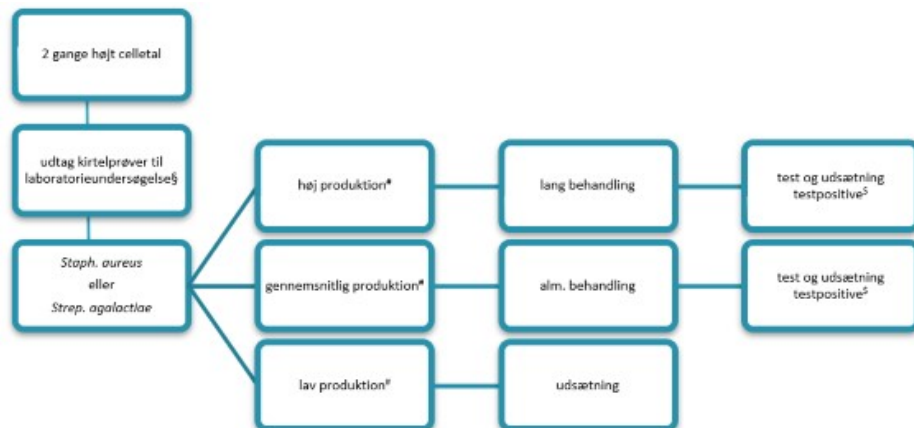
### Smitsom klinisk mastitis



#) "Høj", "Gennemsnitlig" eller "Lav" mælkeydelse er ud fra dine forventninger til koen med den givne paritet og det givne laktationsstadium, idet vi som udgangspunkt mener, at koen er i top-25 ("Høj"), eller blandt de nederste 25% ("Lav").

\*) Almindelig behandling = 3 dages behandling med tuber; lang behandling = 5 dages behandling med tuber

### Smitsom subklinisk mastitis




#) "Høj", "Gennemsnitlig" eller "Lav" mælkeydelse er ud fra dine forventninger til koen med den givne paritet og det givne laktationsstadium, idet vi som udgangspunkt mener, at koen er i top-25 ("Høj"), eller blandt de nederste 25% ("Lav").

§) Hvis en ko har to gentagne målinger med højt celletal skal alle kirtler undersøges for mastitisbakterier. Hvis det er en smitsom bakterie (*Staphylococcus aureus* eller *Streptococcus agalactiae*), så skal kirtlen behandles med antibiotika (eller koen skal udsættes).

§) En måned efter første behandling skal alle behandlede kirtler undersøges igen med laboratorieundersøgelse. Hvis de stadig har bakterier, skal koen udsættes



Sidst bekræftet: 08-03-2019 Oprettet: 08-03-2019 Revideret: 08-03-2019

 Tilmeld nyhedsbrev

---

## Kontakt



*Kommunikationskonsulent*

**Kirsten Foss Marstal**

Marketing & Fagkommunikation, Events og Fagkommunikation

[kfm@seges.dk](mailto:kfm@seges.dk)



